

127 Adm.Desarrollo Socio Economico  
PO BOX 8000  
SAN JUAN, PR 00910-0800

Grupo de Pago: SM -Quincenal  
Desde: 11/01/2019  
Hasta: 11/15/2019

Aviso #: 4441740  
Fecha Aviso: 11/15/2019

ALMA N MERCADO BENIQUEZ  
BO. COTTO SECTOR BORGES  
206  
ISABELA, PR 00662  
SS: 888

# Empleado: 888  
Dept: 127010-Aguadilla  
Lugar: Isabela  
Titulo: Tecnico Asist Soc y Fam II  
Sueldo: \$2,044.00 Monthly

DATA IMP: Federal PR  
Estado Civil: Married Married claiming 1/2  
Concesiones: 0 0  
Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:

RESUMEN DE INGRESOS					IMPUESTOS			
Descripcion	Sueldo	Corriente Horas	Acumulado Horas	Ingresos	Corriente	Acumulado		
Pago de Salarios Regulares		1,022.00	1,717.50	21,462.00	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	14.82	325.15	
Tiempo Compensatorio-Regular		0.00		962.25	Fed OASDI/Disability - EE	63.36	1,390.30	
					PR Withholding	22.78	545.74	
<b>Total:</b>		<b>1,022.00</b>	<b>1,717.50</b>	<b>22,424.25</b>	<b>Total:</b>	<b>100.96</b>	<b>2,261.19</b>	
DEBITOS Y EGRESOS			DEBITOS Y EGRESOS			DEBITOS Y EGRESOS PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan Aport. Definidas	86.87	1,824.27	SI-Seg Incap. Obligatorio	2.56	53.76	FSED Disability Plan	34.24	751.28
			AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	166.40	3,385.20	SM-First Medical Health Plan	0.00	1,620.00
			CO-COOP LA SAG FAMILIA	25.00	525.00			
			DM-FONDOS UNIDOS	1.00	21.00			
			RC-Pres Pers Ret Cen-E Clasif	55.61	1,167.81			
			DM-GOB SEG SOC CHOFERES	1.09	22.89			
			OS-SERV PUBLICOS 009 B	15.33	321.93			
			Ahorros-AEELA	30.66	672.73			
<b>Total:</b>	<b>86.87</b>	<b>1,824.27</b>	<b>Total:</b>	<b>297.65</b>	<b>6,170.32</b>	<b>* Tributable</b>		
TOTAL DEBITOS			TOTAL IMPUESTOS			DEBITOS Y EGRESOS PAGADOS		
Corriente:	1,022.00		0.00		100.96	384.52	536.52	
Acumulado:	22,424.25		0.00		2,261.19	7,994.59	12,168.47	
Varacion:	Horas	Enterridad:	Horas	Enterridad:	Horas	DISTRIBUCION PAGADA NETA		
Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Aviso #4441740		
+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	536.52		
- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	Total:		
Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00	536.52		

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Adm.Desarrollo Socio Economico  
PO BOX 8000  
SAN JUAN, PR 00910-0800

Fecha  
11/15/2019

Aviso No.  
4441740

Cant. Deposito: \$536.52

A la  
Cuenta(s) De

ALMA N MERCADO BENIQUEZ  
BO. COTTO SECTOR BORGES  
206  
ISABELA, PR 00662  
Localizacion: Isabela

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXXXXX	536.52
Total:		
		536.52

**NO-NEGOCIABLE**

Isabel

OCAP-11  
REV. 9/87

<b>ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO</b> <b>OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL</b> <b>APARTADO 8476, ESTACION FERNANDEZ JUNCOS</b> <b>SANTURCE, PUERTO RICO 00910</b>						
<b>NOTIFICACION DE</b> <b>NOMBRAMIENTO Y JURAMENTO</b>						
<b>INSTRUCCIONES:</b> Use este formulario para todo nombramiento en el Servicio de Carrera y en el Servicio de Confianza. Use un formulario para cada nombramiento. La Agencia utilizará este formulario para notificar la fecha en que el empleado comenzará a prestar servicios. Por consiguiente, no debe ser sometido antes de la persona empezar a trabajar. El apartado 20 "Juramento" deberá ser firmado por el empleado en el espacio provisto. Acompaíñe este documento con el Historial Personal (OCAP-12) Certificación de Verificación de Requisitos (OCAP-28), Declaración Individual y Certificado de Nacimiento. DISTRIBUCIÓN: Original será retido por la agencia, primera y segunda copia la O.C.A.P., tercera copia Departamento de Hacienda (Contaduría), cuarta copia Asociación de Empleados, quinta copia a Sistemas de Retiro y sexta copia al empleado.						
<b>1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD</b>						
A.F.	Fondo	Agencia	Div.	Sub. Div.	Asig.	Objeto
<b>2. CERTIFICACION NUMERO</b> <b>3. FECHA CERTIFICACION</b>						
<b>4. Nombre del Empleado:</b> <b>Mercado Beníquez Alma N.</b> <small>(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre)</small>						
<b>5. Nombre según aparece en el Seguro Social</b> <b>Alma N. Mercado Beníquez</b>						
<b>6. Sexo</b> <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F						
<b>7. Número del Seguro Social</b> <b>-6888</b>						
<b>8. Dirección del empleado</b> <b>P.O. Box 206</b> <b>Isabela, P.R. 00662</b>						
<b>9. Agencia, Negociado o División, Sección o Unidad y Pueblo</b> <b>Departamento de la Familia</b> <b>ADSEF - Región Aguadilla</b>						
<b>10. Título de Clasificación del Puesto</b> <b>11. Número de Clase</b> <b>G-2050</b>						
<b>12. Número del Puesto</b> <b>3925</b>						
<b>13. Clase de nombramiento</b> <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Probatorio <input type="checkbox"/> Transitorio <small>En el Servicio de Confianza</small> <small>(Indique disposición legal que incluye el puesto en el servicio de confianza)</small>						
<b>14. Sueldo Mensual</b> <b>\$1,071.00</b> <b>Diferencial</b> <b>Total</b>						
<b>15. Fecha de efectividad del Nombramiento</b> <b>12 de septiembre de 2001</b>						
<b>16. Fecha en que expira el periodo probatorio o el nombramiento</b>						
<b>17. Anterior Incumbente</b>						
<b>18. Título de Clasificación del Puesto</b> <b>Técnico Asistencia Social y Familiar I</b>						
<b>19. Firma de la autoridad nominadora o su representante autorizado:</b> <u>Mercedes Pagán de Guntin</u>						
<b>20. JURAMENTO DE FIDELIDAD Y DE TOMA DE POSESION DEL CARGO O EMPLEO</b>						
<b>Yo, <u>ALMA NYDIA MERCADO BENIQUEZ</u> Núm. <u>581-59-6888</u> de <u>31</u> <u>casada</u> Técnico Ais. Social</b> <small>(Nombre del Funcionario o Empleado) (edad) (soltero o casado) (Nombre del cargo o empleo)</small> <b>y vecino de <u>Isabela</u> juro solemnemente que mantendré y defenderé la Constitución de los Estados Unidos y la Constitución y las</b> <small>(Pueblo)</small>						
<b>Leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico contra todo enemigo interior o exterior; que prestaré fidelidad y adhesión a las mismas; y que asumo esta obligación libremente y sin reserva mental ni propósito de evadirlo; y que desempeñaré bien y fielmente los deberes del cargo o empleo que estoy próximo a ejercer. Así me ayude Dios.</b>						
<b>12 de septiembre de 2001.</b>						
<small>(Fecha)</small> <b>(Firma del Empleado o Funcionario)</b> 						
<b>Declaración Jurada Núm. <u>8,356</u></b>						
<b>Suscrito y jurado ante mí por <u>ALMA NYDIA MERCADO BENIQUEZ</u> de las circunstancias antes expresadas.</b> <small>(Nombre)</small>						
<b>a quien doy fe de conocer personalmente o de haber identificado mediante licencia de conducir vigente #2051258.</b> <small>En <u>Isabela</u>, Puerto Rico, hoy: <u>12</u> de <u>septiembre</u> del año <u>2001</u></small>						
<small>Firma, Sello y Dirección del Notario Público o del Fideicomitido Autorizado que toma el Juramento</small>						
<b>PARA USO EXCLUSIVO DE OCAP</b>						
<b>21. Recibido en OCAP:</b>		<b>22. Nombramiento aprobado o registrado por:</b>			<b>23. Fecha</b>	